

FORMULAIRE DE DEPOT  
APPLICATION FORM

# CNCM

Collection Nationale  
de Cultures de Microorganismes  
INSTITUT PASTEUR  
25, Rue de Docteur Roux  
F-75724 PARIS CEDEX 15

Yvonne CERISIER  
Directeur Administratif

AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE  
INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE INTERNATIONALE DU DEPOT  
DES MICROORGANISMES AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS  
BUDAPEST TREATY ON THE INTERNATIONAL RECOGNITION OF THE DEPOSIT  
OF MICROORGANISMS FOR THE PURPOSES OF PATENT PROCEDURE

<b>BACTERIUM</b>	
CADRE RESERVE A L'AUTORITE DE DEPOT BOX TO BE COMPLETED BY THE DEPOSITARY AUTHORITY	
NUMERO D'ORDRE	
Date de RECEPTION	
Date d'ACCEPTATION	
Transmission	
Nombre	
Forme	
Etiquetage	

- \* **DECLARATION** EN VUE D'UN DEPOT INITIAL CONFORMEMENT A LA REGLE 6.1  
*Statement in the case of an original deposit pursuant to Rule 6.1*
- EN VUE D'UNE CONVERSION CONFORMEMENT A LA REGLE 6.4.d  
*in the case of a conversion pursuant to Rule 6.4.d*
- EN VUE D'UN CONTRAT ASSOCIE (SOUCHE-HOTE OU COMPOSANT)  
*in the case of an associated contract (host strain or component)*

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- \* **TYPE DE MICROORGANISME :** BACTERIE ☐ BACTERIE CONTENANT DES PLASMIDES ☒  
*Type of microorganism Bacterium Bacterium containing plasmids*

- \* **MICROORGANISME ISOLE** ☒  
*Single microorganism*
- MELANGE DE MICROORGANISMES** ☐  
*Mixture of microorganisms*

INDIQUER LE CAS ECHEANT LE NOMBRE DE MICROORGANISMES ET LEURS TYPES  
GIVE THE NUMBER OF MICROORGANISMS AND THEIR TYPES WHERE APPLICABLE

LE SOUSSIGNE DEPOSE LE MATERIEL MICROBIEN IDENTIFIE CI-APRES ET S'ENGAGE  
A NE PAS RETIRER LE DEPOT PENDANT LA PERIODE PRECISEE A LA REGLE 9.1  
*The undersigned hereby deposits the microbial material identified hereunder  
and undertakes not to withdraw the deposit for the period specified in rule 9.1*

1. **REFERENCE D'IDENTIFICATION** NUMERO OU SYMBOLES, PAR EXEMPLE, DONNES PAR LE DEPOSANT AU MATERIEL  
*Identification reference NUMBER, SYMBOLS, etc., GIVEN TO THE MATERIAL BY THE DEPOSITOR*

pTRIP ΔU3 CMV-GFP

2. **DEPOSANT(S)**  
*Depositor(s)*  
Nom(s) et adresse(s)  
*Name(s) and address(es)*

INSTITUT PASTEUR  
Bureau des Brevets et Inventions  
25-28, rue du Docteur-Roux  
75015 PARIS

999-7  
[Liaison]  
G. Souch  
Vaccin

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE  
INTERNATIONALE DU DEPOT DES MICRO-ORGANISMES  
AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS

## FORMULE INTERNATIONALE

## DESTINATAIRE :

Madame D. BERNEMAN,  
Bureau des Brevets et Inventions  
INSTITUT PASTEUR  
25-28, rue du Docteur Roux  
75724 PARIS CEDEX 15

DECLARATION SUR LA VIABILITE,  
délivrée en vertu de la règle 10.2 par  
l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE  
identifiée à la page suivante

NOM ET ADRESSE DE LA PARTIE  
A LAQUELLE LA DECLARATION SUR LA  
VIABILITE EST DELIVREE

<b>I. DEPOSANT</b>	<b>II. IDENTIFICATION DU MICRO-ORGANISME</b>
Nom : INSTITUT PASTEUR	Numéro d'ordre attribué par l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE : <b>1 - 2005</b>
Adresse : Bureau des Brevets et Inventions 25-28 rue du Docteur Roux 75015 PARIS	Date du dépôt ou du transfert <sup>1</sup> : <b>15 AVRIL 1998</b>
<b>III. DECLARATION SUR LA VIABILITE</b>	
La viabilité du micro-organisme identifié sous chiffre II a été contrôlée le <b>20 AVRIL 1998</b> 2. A cette date, le micro-organisme	
<input checked="" type="checkbox"/> <sup>3</sup> était viable	
<input type="checkbox"/> <sup>3</sup> n'était plus viable	

- 1 Indiquer la date du dépôt initial ou, si un nouveau dépôt ou un transfert ont été effectués, la plus récente des dates pertinentes (date du nouveau dépôt ou date du transfert).
- 2 Dans les cas visés à la règle 10.2.a)(i) et (ii), mentionner le contrôle de viabilité le plus récent.
- 3 Cocher la case qui convient.

REFERENCE D'IDENTIFICATION  
Identification reference

pTRIP-EGFP

Date  
Date

3a. DESIGNATION TAXONOMIQUE PROPOSEE  
Proposed taxonomic designation

L'INDICATION DE CES INFORMATIONS EST FACULTATIVE, MAIS VIVEMENT RECOMMANDEE AUX TERMES DE LA REGLE 6.1.b  
THE SUPPLYING OF SUCH INFORMATION IS OPTIONAL, BUT STRONGLY RECOMMENDED IN ACCORDANCE WITH RULE 6.1.b

3b. DESCRIPTION SCIENTIFIQUE  
Scientific description

COCHER SI DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SONT FOURNIES SUR UNE FEUILLE JOINTE  
MARK WITH A CROSS IF ADDITIONAL INFORMATION IS GIVEN ON AN ATTACHED SHEET

Le plasmide pTRIP-EGFP est dérivé du plasmide pRR'LacZ par le remplacement du gène LacZ, par la protéine auto-fluorescente EGFP (Clontech) et l'insertion dans le site ClaI d'un fragment central du génome HIV-1LAI comprenant les séquences cis-actives cPPT et CTS responsables de la formation du triplex central.

Références bibliographiques  
Literature references

L'INDICATION DE CES INFORMATIONS EST FACULTATIVE, MAIS VIVEMENT RECOMMANDEE AUX TERMES DE LA REGLE 6.1.b  
THE SUPPLYING OF SUCH INFORMATION IS OPTIONAL, BUT STRONGLY RECOMMENDED IN ACCORDANCE WITH RULE 6.1.b

4. PROPRIETES DANGEREUSES POUR LA SANTE OU L'ENVIRONNEMENT  
Properties dangerous to health or environment



Le microorganisme ou le mélange identifié sous le chiffre 1 a les propriétés suivantes qui présentent ou peuvent présenter des dangers pour la santé ou/et l'environnement  
The microorganism or the mixture identified under 1 above has the following properties which are or may be dangerous to health or/and the environment

COCHER SI DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SONT FOURNIES SUR UNE FEUILLE JOINTE  
MARK WITH A CROSS IF ADDITIONAL INFORMATION IS GIVEN ON AN ATTACHED SHEET



Le soussigné n'a pas connaissance de telles propriétés.  
The undersigned is not aware of such properties.

COCHER LA CASE QUI CONVIENT  
MARK WITH A CROSS THE APPLICABLE BOX

TOUTE ACTION DIRECTE OU INDIRECTE, CONNUE OU PREVISIBLE, SUR QUELQU'ORGANISME QUE CE SOIT (ANIMAL, VEGETAL OU AUTRE) DOIT ETRE SIGNALÉE.  
ANY DIRECT OR INDIRECT, KNOWN OR LIKELY TO BE EXPECTED EFFECT ON ANY ANIMAL, VEGETAL OR OTHER ORGANISM MUST BE INDICATED

5. CONDITIONS DE SECURITE POUR LA MANIPULATION DU MATERIEL MICROBIEN  
Biosafety measures required to manipulate the microbial material



P1



P2



P3



Autres  
Others

(NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH GUIDELINES FOR RESEARCH INVOLVING RECOMBINANT DNA MOLECULES AND LABORATORY SAFETY PROGRAM)

Translator's note: Following are translations of the material on page 4 for which no English translation has been provided.

- The description in Section 3b. reads:

"The pTRIP.EGFP plasmid is derived from the pHR.LacZ plasmid by replacement of the LacZ gene with the auto-fluorescent protein EGFP (Clontech) and insertion, into the ClaI site, a central fragment from the HIV-1LAI genome that includes the cis-active sequences cPPT and CTS responsible for forming the central triplex."

- The very bottom line reads:

"THIS FORM MUST BE COMPLETED WITHOUT ERASURES OR OVERWRITING."

FORMULAIRE DE DEPOT  
APPLICATION FORM

# CNCM

Collection Nationale  
de Cultures de Microorganismes  
INSTITUT PASTEUR  
25, Rue de Docteur Roux  
F-75724 PARIS CEDEX 15

Yvonne CERISIER  
Directeur Administratif

AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE  
INTERNATIONAL DEPOSITORY AUTHORITY

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE INTERNATIONALE DU DEPOT  
DES MICROORGANISMES AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS  
BUDAPEST TREATY ON THE INTERNATIONAL RECOGNITION OF THE DEPOSIT  
OF MICROORGANISMS FOR THE PURPOSES OF PATENT PROCEDURE

<b>BACTERIUM</b>	
CADRE RESERVE A L'AUTORITE DE DEPOT BOX TO BE COMPLETED BY THE DEPOSITORY AUTHORITY	
NUMERO D'ORDRE	
DATE DE RECEPTION	
DATE D'ACCEPTATION	
Transmission	
Nombre	
Forme	
Etiquetage	

- \* **DECLARATION**  
*Statement*
- EN VUE D'UN DEPOT INITIAL CONFORMEMENT A LA REGLE 6.1  
*in the case of an original deposit pursuant to Rule 6.1*
- EN VUE D'UNE CONVERSION CONFORMEMENT A LA REGLE 6.4.d  
*in the case of a conversion pursuant to Rule 6.4.d*
- EN VUE D'UN CONTRAT ASSOCIE (SOUCHE-HOTE OU COMPOSANT)  
*in the case of an associated contract (host strain or component)*

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- \* **TYPE DE MICROORGANISME :**  
*Type of microorganism*

BACTERIE  
*Bacterium*

☐

BACTERIE CONTENANT DES PLASMIDES  
*Bacterium containing plasmids*

☒

- \* **MICROORGANISME ISOLE**  
*Single microorganism*

☒

MELANGE DE MICROORGANISMES  
*Mixture of microorganisms*

☐

INDIQUER LE CAS ECHEANT LE NOMBRE DE MICROORGANISMES ET LEURS TYPES  
GIVE THE NUMBER OF MICROORGANISMS AND THEIR TYPES WHERE APPLICABLE

LE SOUSSIGNE DEPOSE LE MATERIEL MICROBIEN IDENTIFIE CI-APRES ET S'ENGAGE  
A NE PAS RETIRER LE DEPOT PENDANT LA PERIODE PRECISEE A LA REGLE 9.1  
*The undersigned hereby deposits the microbial material identified hereunder  
and undertakes not to withdraw the deposit for the period specified in rule 9.1*

1. **REFERENCE D'IDENTIFICATION**  
*Identification reference*

NUMERO OU SYMBOLES, PAR EXEMPLE, DONNES PAR LE DEPOSANT AU MATERIEL  
NUMBER, SYMBOLS, etc. GIVEN TO THE MATERIAL BY THE DEPOSITOR

pTRIP ΔU3 CMV-GFP

- 2.

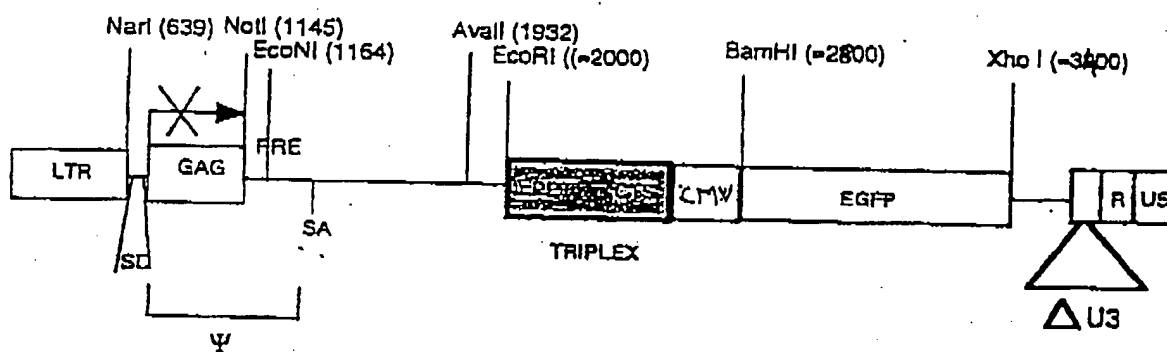
**DEPOSANT(S)**

*Not(e)s et adresse(s)*

**Depositor(s)**

*Name(s) and address(es)*

INSTITUT PASTEUR  
Bureau des Brevets et Inventions  
25-28, rue du Docteur-Roux  
75015 PARIS

Restriction map of pTRIP  $\Delta$ U3 CMV GFP

Translator's note: Following are translations of the material on page 2 for which no English translation has been provided.

The handwritten date in the upper-right corner would be "10.06.99" in the U.S.

In Section 3b., the handwritten information reads as follows:

"E. coli bacteria containing a triplex HIV plasmid vector expressing the GFP under the control of the CMV promoter and deleted for the U3 region of the 3' LTR."

DI99-79

FORMULAIRE DE DEPOT  
APPLICATION FORM

# CNCM

Collection Nationale  
de Cultures de Microorganismes  
INSTITUT PASTEUR  
25, Rue de Docteur Roux  
F-75724 PARIS CEDEX 15

Yvonne CERISIER  
Directeur Administratif

AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE  
INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE INTERNATIONALE DU DEPOT  
DES MICROORGANISMES AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS  
BUDAPEST TREATY ON THE INTERNATIONAL RECOGNITION OF THE DEPOSIT  
OF MICROORGANISMS FOR THE PURPOSES OF PATENT PROCEDURE

<b>BACTERIUM</b>	
CADRE RESERVE A L'AUTORITE DE DEPOT BOX TO BE COMPLETED BY THE DEPOSITARY AUTHORITY	
NUMERO D'ORDRE	
DATE DE RECEPTION	
DATE D'ACCEPTATION	
TRANSMISSION	
Nombre	
Forme	
Etiquetage	

- \* **DECLARATION** *Statement* EN VUE D'UN DEPOT INITIAL CONFORMEMENT A LA REGLE 6.1  
*in the case of an original deposit pursuant to Rule 6.1* ☒
- EN VUE D'UNE CONVERSION CONFORMEMENT A LA REGLE 6.4d  
*in the case of a conversion pursuant to Rule 6.4.d* ☐
- EN VUE D'UN CONTRAT ASSOCIE (SOUCHE-HOTE OU COMPOSANT)  
*in the case of an associated contract (host strain or component)* ☐

- \* **TYPE DE MICROORGANISME :** *Type of microorganism* BACTERIE ☐ BACTERIE CONTENANT DES PLASMIDES ☒  
*Bacterium Bacterium containing plasmids*

- \* **MICROORGANISME ISOLE** ☒  
*Single microorganism*
- MELANGE DE MICROORGANISMES** ☐  
*Mixture of microorganisms*

INDIQUER LE CAS ECHUEANT LE NOMBRE DE MICROORGANISMES ET LEURS TYPES  
GIVE THE NUMBER OF MICROORGANISMS AND THEIR TYPES WHERE APPLICABLE

LE SOUSSIGNE DEPOSE LE MATERIEL MICROBIEN IDENTIFIE CI-APRES ET S'ENGAGE  
A NE PAS RETIRER LE DEPOT PENDANT LA PERIODE PRECISEE A LA REGLE 9.1  
*The undersigned hereby deposits the microbial material identified hereunder  
and undertakes not to withdraw the deposit for the period specified in rule 9.1*

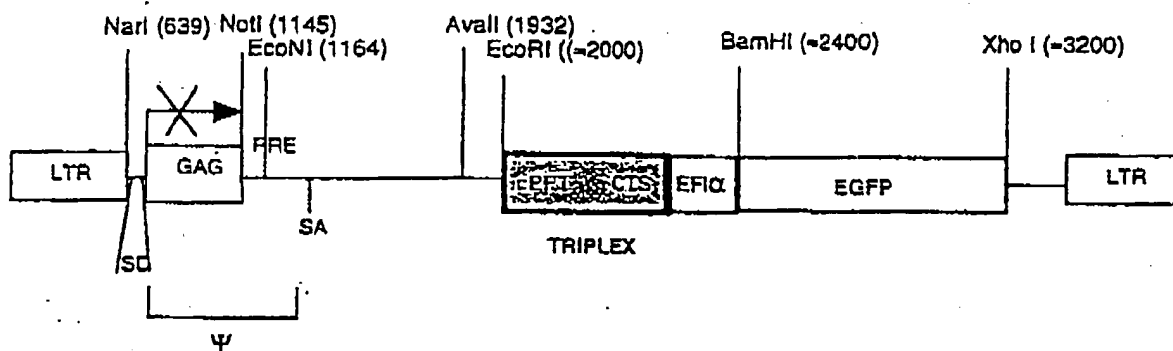
1. **REFERENCE D'IDENTIFICATION** *Identification reference* NUMERO OU SYMBOLES, PAR EXEMPLE, DONNES PAR LE DEPOSANT AU MATERIEL  
*NUMBER, SYMBOLS, etc. GIVEN TO THE MATERIAL BY THE DEPOSITOR*

pTRIP EFX-GFP

2. **DEPOSANT(S)**  
*Not(s) et adresse(s)*  
*Depositor(s)*  
*Name(s) and address(es)*

INSTITUT PASTEUR  
Bureau des Brevets et Inventions  
25-28, rue du Docteur-Roux  
75015 PARIS



Restriction map of pTRIP EFl $\alpha$  GFP

Translator's note: Following are translations of the material on page 2 for which no English translation has been provided.

The handwritten date in the upper-right corner would be "10.06.99" in the U.S.

The handwritten text in Section 3b. reads:

"E. coli bacteria containing a triplex HIV plasmid vector expressing the GFP under the control of the EF1 $\alpha$  promoter."

- The very bottom line reads:

"THIS FORM MUST BE COMPLETED WITHOUT ERASURES OR OVERWRITING."

8195-79

FORMULAIRE DE DEPOT  
APPLICATION FORM

# CNCM

Collection Nationale  
de Cultures de Microorganismes

INSTITUT PASTEUR  
25, Rue de Docteur Roux  
F-75724 PARIS CEDEX 15

Yvonne CERISIER  
Directeur Administratif

AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE  
INTERNATIONAL DEPOSITARY AUTHORITY

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE INTERNATIONALE DU DEPOT  
DES MICROORGANISMES AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS  
BUDAPEST TREATY ON THE INTERNATIONAL RECOGNITION OF THE DEPOSIT  
OF MICROORGANISMS FOR THE PURPOSES OF PATENT PROCEDURE

<b>BACTERIUM</b>	
CADRE RESERVE A L'AUTORITE DE DEPOT BOX TO BE COMPLETED BY THE DEPOSITARY AUTHORITY	
NUMERO D'ORDRE	
DATE DE RECEPTION	
DATE D'ACCEPTATION	
Transmission	
Nombre	
Contenu	
Etiquetage	

- \* **DECLARATION**  
*Statement*
- EN VUE D'UN DEPOT INITIAL CONFORMEMENT A LA REGLE 6.1  
*in the case of an original deposit pursuant to Rule 6.1*
- EN VUE D'UNE CONVERSION CONFORMEMENT A LA REGLE 6.4.d  
*in the case of a conversion pursuant to Rule 6.4.d*
- EN VUE D'UN CONTRAT ASSOCIE (SOUCHE-HOTE OU COMPOSANT)  
*in the case of an associated contract (host strain or component)*

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- \* **TYPE DE MICROORGANISME :**  
*Type of microorganism*

BACTERIE  
*Bacterium*

☐

BACTERIE CONTENANT DES PLASMIDES  
*Bacterium containing plasmids*

☒

- \* **MICROORGANISME ISOLE**  
*Single microorganism*

☒

MELANGE DE MICROORGANISMES  
*Mixture of microorganisms*

☐

INDIQUER LE CAS ECHEANT LE NOMBRE DE MICROORGANISMES ET LEURS TYPES  
*GIVE THE NUMBER OF MICROORGANISMS AND THEIR TYPES WHERE APPLICABLE*

LE SOUSSIGNE DEPOSE LE MATERIEL MICROBIEN IDENTIFIE CI-APRES ET S'ENGAGE  
A NE PAS RETIRER LE DEPOT PENDANT LA PERIODE PRECISEE A LA REGLE 9.1  
*The undersigned hereby deposits the microbial material identified hereunder  
and undertakes not to withdraw the deposit for the period specified in rule 9.1*

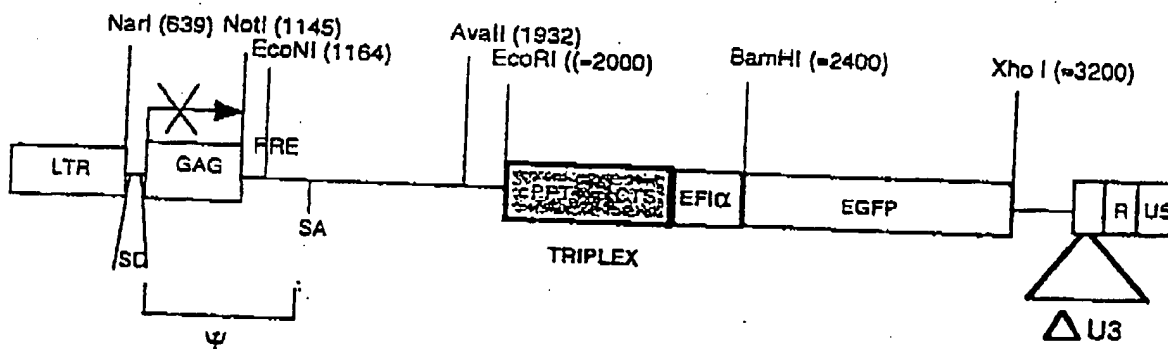
1. **REFERENCE D'IDENTIFICATION**  
*Identification reference*

NUMERO OU SYMBOLES, PAR EXEMPLE, DONNES PAR LE DEPOSANT AU MATERIEL  
*NUMBER, SYMBOLS, etc., GIVEN TO THE MATERIAL BY THE DEPOSITOR*

pTRIP DU3 EFL2 - GFP

2. **DEPOSANT(S)**  
*Name(s) and address(s)  
Depositor(s)  
Name(s) and address(es)*

INSTITUT PASTEUR  
Bureau des Brevets et Inventions  
25-28, rue du Docteur-Roux  
75015 PARIS

Restriction map of pTRIP  $\Delta$ U3 EFl $\alpha$  GFP

Translator's note: Following are translations of the material on page 2 for which no English translation has been provided.

The handwritten date in the upper-right corner would be "10.06.99" in the U.S.

In Section 3b., the handwritten information reads as follows:

"E. coli bacteria containing a triplex HIV plasmid vector expressing the GFP under the control of the EF1 $\alpha$  promoter and deleted for the U3 region of the 3' LTR."

- The very bottom line reads:

"THIS FORM MUST BE COMPLETED WITHOUT ERASURES OR OVERWRITING."